

DOMANDA DI RINUNCIA ALLA QUALIFICA DI STUDENTE PART-TIME

Marca da
bollo da
€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE

dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di

FIRENZE

(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome | _____ |

sexso M F nato/a il |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_| a |_____ |

prov. |__|_|

DICHIARA

DI VOLER RINUNCIARE PER L'A.A. 2017/2018 ALLA QUALIFICA DI STUDENTE PART-TIME*

richiesta nell'A.A. _____ presso codesta Università per il corso di laurea in
|_____ |

INOLTRE DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

a seguito di tale atto e qualora non siano stati rispettati i requisiti didattici previsti dal "Regolamento per lo studente impegnato a tempo parziale nelle attività didattiche (studente part-time)", emanato con Decreto Rettorale 14 giugno 2010, n. 468 (<http://www.unifi.it/cmpro-v-p-6380.html#reg>), dovrà integrare la quota dei contributi universitari per i quali era stato esonerato, mediante apposito bollettino rilasciato dalla Segreteria Studenti.

Allo studente che su propria richiesta rinuncia alla qualifica di part-time, non è consentito ripresentare richiesta di part-time per tutta la durata del corso di studio a cui risulta iscritto.

.....
(data)

.....
(firma)